云南省中西医结合学会

 专业委员会委员推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 党 派 |  |
| 专 业 |  | 最后学历 |  | 外语语种 |  | 职称职务 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 参加何社会团体、任何职务？ |
| 工作简历及主要论文、著作、成果： |
| 从事中西医结合工作情况： |
| 单位意见：年 月 日 | 分会意见：年 月 日 |